



LETTRE
DE
M. SILVESTRE
DU COLLEGE DES MEDECINS
DE LONDRES
A M. REGIS

*Où l'on examine le sentiment de M.
Mery sur le mouvement du sang
par le trou ovale.*

EN lisant, il y a quelque tems les
*Mémoires de Mathématique & de
Physique de l'Académie Royale des
Sciences*, je tombay sur un Ecrit de
M. Mery, publié dans les *Mémoires
du mois de Mars 1692*, où je remarquay
qu'il avançoit un sentiment tout à fait
opposé à l'opinion reçue touchant la
circulation du sang du fœtus. Comme
il n'apportoît pour toutes preuves de

A

son paradoxe que quelques conséquences tirées de la structure du cœur dans la tortue de mer ; structure que j'avoüé ingénûment n'avoir jamais pu bien comprendre , cela fut cause que j'y fis alors peu d'attention. Mais Messieurs *Bourdelin & Cassini* nous ayant appris que le sentiment de M. Mery sembloit prendre le dessus dans l'Académie , malgré l'opposition vigoureuse de M. Duverney ; que dans des démonstrations publiques d'Anatomie faites à la *Chambre des Chirurgiens du Roy* , M. Mery l'avoit soutenu hautement , & que presque tout le monde étoit à Paris dans la même pensée , j'eus une extrême impatience de voir son dernier écrit, où l'on me dit qu'il avoit expliqué les raisons de son hypothese.

Je m'attendois qu'un Anatomiste de sa réputation entreprenant de combattre une chose cruë auparavant de tout le monde , & de s'opposer , pour ainsi dire , au torrent , nous donneroit des preuves démonstratives. Si celles qu'il nous donne sont telles , je vous prie de vouloir bien en juger , Monsieur ; il seroit difficile de trouver un juge plus

équitable & plus éclairé que vous ; & j'ay trop bonne opinion de M. Mery, pour croire qu'il refuse de se soumettre à votre décision.

Son sentiment est , qu'une partie du sang qui a circulé dans le poumon , au lieu de passer dans le ventricule gauche & de là dans l'aorte , revient par le trou ovale dans l'oreillette droite : mais comme la valvule semble être un obstacle à ce reflux , il nous avoit dit d'abord , que l'effort du sang étoit capable de la forcer. Dans son dernier écrit il en est venu à nier positivement que la disposition de la valvule soit telle qu'elle puisse empêcher le retour du sang. Voi-cy comment il explique luy-même sa pensée. *Le tronc de l'artere du poumon se divise en trois branches d'inégale grosseur dans le fœtus : la plus considerable qui fait le canal de communication , a un diamètre presque égal à celui de l'aorte , & s'abouche avec sa branche inferieure ; les deux autres vont se rendre aux poumons. Ainsi la masse du sang qui sort du ventricule droit , & entre dans l'artere du poumon , s'y partage en trois parties ; la plus grande s'écoule par le canal de*

4 *Nouvelle Lettre Anatomique*
communication, dans la branche inférieure de l'aorte; les deux autres qui circulent par le p.umon reviennent par les veines du p.umon dans l'oreillette gauche, pour prendre le chemin de l'aorte: mais parceque son tronc a encore moins de diamètre que les deux branches de l'artere du p.umon, qui vont aux p.umons, unies ensemble, il est visible que l'aorte ne peut donner passage à toute la quantité du sang, qui circulant par les p.umons revient dans l'oreillette gauche du cœur. Cela étant, le surplus que l'aorte ne peut porter doit nécessairement repasser de cette oreillette par le trou ovale dans le ventricule droit, sans entrer dans le ventricule gauche ni dans le tronc de l'aorte. Il est donc évidemment faux qu'une partie du sang de la veine cave puisse passer par le trou ovale dans le tronc de la veine du p.umon, comme l'ont cru jusqu'icy tous les Modernes.

Sans m'arrêter à chicaner sur des faits de peu d'importance, il est aisé, ce me semble, de faire voir que cet raisonnement prouve trop, & que n'ayant d'ailleurs pour tout fondement qu'une

sur la circulation dans le fœtus. 3

fausse supposition , il ne prouve rien moins que ce que M. Mery se propose d'établir. Je dis 1^o. que son raisonnement prouve trop , puisqu'il s'ensuivroit de là que le trou ovale ne devroit point se fermer après la naissance , & qu'il seroit même d'une plus grande utilité dans les adultes que dans le fœtus : En voicy la preuve : Si le trou ovale n'est ouvert que pour faciliter le reflux d'une partie du sang qui a circulé dans les poumons , & qui ne sauroit passer par l'aorte , à cause que son tronc a encore moins de diamètre que les deux branches de l'artere du poumon , qui vont aux poumons, unies ensemble : si, dis je , il n'est ouvert que pour cela, plus il reviendra de sang par la veine pulmonaire , & plus il y aura de nécessité que le trou ovale soit ouvert , pour servir à l'usage auquel M. Mery le destine. Or qu'il revienne beaucoup plus de sang par la veine du poumon après que l'enfant est né , c'est ce qu'on ne sauroit nier : le canal arteriel a bien plus du tiers de l'ouverture qu'a l'artere pulmonaire ; ainsi il charie plus d'un tiers du sang immédiatement dans

l'aorte : il en revient donc moins des deux tiers dans l'oreillette gauche pendant tout le tems que le canal de communication est ouvert : & si cette quantité de sang ne peut pas passer par le tronc de l'aorte ; s'il a falu pratiquer dans le *fœtus* un conduit pour en rapporter une partie dans l'oreillette droite, à plus forte raison aura-t-on besoin de ce conduit dans les adultes, où le canal *arteriel* étant bouché, il faut nécessairement que tout le sang qui passe par l'artere du poumon revienne dans l'oreillette gauche : conséquence tres fautive, & que M. Mery ne manquera pas de desavouer, quoiqu'elle suive tres naturellement de ses *prémises*.

Je dis en second lieu, que tout ce raisonnement est fondé sur une fausse supposition, & qu'il ne prouve rien moins que ce que M. Mery se propose d'établir. Pour mettre la chose dans un plus grand jour, permettez moy, Monsieur, de traiter cecy à la maniere des Géomètres : je commenceray par poser quelques principes en forme de propositions.

PREMIERE PROPOSITION.

La force mouvante immédiate des animaux consiste dans la contraction des fibres charnuës dont les muscles sont composez ; & le plus ou le moins de force mouvante des muscles dépend de ce qu'ils ont plus ou moins de fibres, supposant tout le reste égal.

La premiere partie de cette proposition est de Stenon, dans ses élémens de Myologie : c'est luy qui nous a donné le premier une juste idée de la fibre mouvante, & qui a remarqué que les muscles ne sont pas à proprement parler l'organe immédiat du mouvement, mais les fibres charnuës qui par leur assemblage font toujours une partie tres considerable de chaque muscle. La seconde partie de la même proposition est évidente, puisque chaque fibre charnuë prise séparément est capable de contraction & d'un certain degré d'effort : ainsi multiplier les fibres, c'est multiplier les efforts particuliers, & par conséquent la force mouvante totale.

SECONDE PROPOSITION.

Dans toute impulsion des liqueurs il est nécessaire que la force mouvante soit proportionnée au degré de résistance qu'il faut surmonter.

Cette proposition n'a pas besoin de preuve ; & la conséquence qu'on en doit tirer est , que plus la résistance sera grande , plus il faudra augmenter à proportion la force mouvante.

TROISIEME PROPOSITION.

Soient deux tuyaux B & C, dont B a deux fois plus d'ouverture que C ; si les forces mouvantes appliquées à B & à C sont telles que la vitesse de la liqueur en C soit deux fois plus grande que la vitesse de la liqueur en B, il s'ensuit qu'il passera dans le même tems une égale quantité de liqueur par les deux tuyaux malgré l'inégalité de leurs diamètres.



Si les vitesses des liqueurs dans ces deux tuyaux étoient égales, n'est-il pas vrai qu'il passeroit dans le même intervalle de tems deux fois plus de liqueur par B que par C : mais si j'augmente du double la vitesse dans le tuyau C, toutes choses étant d'ailleurs égales, j'y feray passer deux fois plus de liqueur que si la vitesse étoit simple. Donc en supposant que la force mouvante appliquée à C est telle que la vitesse y soit deux fois plus grande que dans le tuyau B, il s'ensuit qu'il passera dans le même tems autant de liqueur par C que par B : ce qu'il falloit prouver.

Vous allez voir présentement, Monsieur, les conséquences que je prétens tirer de ces propositions. Quoi que M. Mery puisse dire de l'inégalité des diamètres de l'artere pulmonaire & de l'aorte, je suis sûr qu'il ne voudroit pas avancer que l'aorte a la moitié moins d'ouverture que l'artere du poumon. Il suffit de jeter les yeux sur la base du cœur pour être convaincu que la disproportion entre ces deux gros vaisseaux n'est pas à beaucoup près si grande. Mais je veux bien luy accorder pour

un moment cette supposition , que l'ouverture de l'aorte est de la moitié plus petite ; je dis que si la force mouvante appliquée à l'aorte y produit une vitesse deux fois plus grande que n'est celle du sang dans l'artere pulmonaire, il s'ensuivra par la troisième proposition , que malgré l'inégalité de leurs diamètres , l'impulsion de la même quantité de sang se fera en même tems par les deux tuyaux. Que la force mouvante du ventricule gauche soit telle qu'elle puisse produire une vitesse double & peut-être triple de celle que peut produire le ventricule droit, c'est ce qu'on ne sauroit me contester. On n'a qu'à examiner la difference qui se trouve entre les parois des deux ventricules, & le nombre inégal des fibres qui les composent : la paroi du ventricule droit est pour le moins de la moitié plus mince que celle du ventricule gauche ; & en développant les fibres de l'un & de l'autre, on trouve que celles du droit n'ont à celles du gauche guères plus de la proportion d'un à trois : marque évidente que le plus grand effort de la pression étoit réservé pour le ventricule gauche.

Tout cela s'accorde si bien d'ailleurs avec la seconde proposition, qu'on ne sauroit assez admirer cette mécanique. Le sang qui sort du ventricule droit ne décrit qu'un tres petit cercle, n'étant poussé que dans le poumon dont la substance est molle & lâche, il ne rencontre qu'une médiocre résistance, & le frottement ne peut pas être considerable dans des vaisseaux qui sont si courts à proportion de leur grosseur. Mais dans le ventricule gauche c'est toute autre chose. Comme c'est par là que le sang est poussé jusqu'aux extrémités des parties les plus solides & les plus éloignées, il souffre un prodigieux frottement étant forcé dans des tuyaux d'une délicatesse infinie, & qui font mille & mille circonvolutions entre des parties qui les resserrent; résistance si grande que pour la surmonter il faut que toute la force mouvante du cœur soit égale à la force d'un poids de 180000 liv. c'est ce qui paroît d'abord incroyable; mais ayez la bonté, Monsieur, d'en voir la démonstration dans *Borelli* dans la seconde partie de son *Traité du mouvement des animaux*;

12 *Nouvelle Lettre Anatomique*
voyez aussi les opuscles de M. Bellini
prop. 18. Je n'ay pas dessein d'exami-
ner si la supputation est tout à fait juste;
& d'ailleurs cela se doit entendre de la
résistance de tout le sang qui est contenu
dans les arteres : il me suffit d'avoir
prouvé par la structure du cœur, qu'il
y a une notable difference entre les
forces mouvantes des deux ventricules;
& que par conséquent le sang qui coule
dans l'aorte, est poussé avec bien plus
de rapidité que celui qui circule dans le
poumon. Je suis d'autant plus surpris
que M. Mery ait pû ignorer un fait de
cette évidence, que cela même a été
tres bien remarqué par la plupart des
Anatomistes. Loyer est formel là-
dessus, dans son Traité du cœur:
Quandoquidem, dit-il, majore nixu
& vibratione opus est ad sanguinem in
remotissimas corporis partes, quam in vi-
cinis tantum & laxos pulmones propel-
lendum; ideo observandum est ventricu-
lum sinistrum majori fibrarum robore
iisque crassioribus quam dextrum for-
mari.

M. Perrault a exprimé la même pen-
sée en ces termes, dans sa Mécanique

sur la circulation dans le fœtus. 13
des animaux : Il faut encore remarquer
que cette constriction du cœur n'est point
égale dans ses différentes parties, & que
le ventricule droit le fait plus faiblement
que le gauche, parcequ'il ne pousse pas
le sang dans tout le corps, mais seule-
ment au travers du poumon. C'est pour-
quoy ses parois sont plus minces, & n'ont
ni tant de chair ni des fibres si fortes que
les parois du gauche, qui doit chasser
ce liquide jusque dans les pores les
plus serrez des parties les plus éloignées
du cœur. Le célèbre Harvée avoit fait
long-tems auparavant la même obser-
vation, qu'on peut voir aussi dans
Nedham *de formato fœtu*, dans les pro-
blèmes de M. Bayle, dans le dernier
ouvrage de M. Vicussens *de principiis*
mixti, &c.

Comme le raisonnement de M. Mery
ne roule que sur la supposition de l'é-
gale vitesse du sang dans les deux arte-
res qui sont à la base du cœur, vous
voyez bien, Monsieur, que nier ce
principe, c'est renverser tout son édi-
fice. C'est un fait constant, dit-il, que
dans le fœtus, de même que dans l'homme
adulte, le sang circule dans l'artère du

54 *Nouvelle Lettre Anatomique*
poumon avec la même vitesse que par
l'aorte.

J'ay fait voir le contraire si démonstrativement, que je ne voy pas qu'on puisse rien repliquer: & si en comparant les diamètres des deux grandes artères M. Mery avoit pris la peine de comparer les divers degrez des forces mouvantes qui leur sont appliquées, il ne seroit pas tombé dans une erreur si grossiere. Pour que son argument fût concluant, il faudroit qu'il eût non seulement supposé que le tronc de l'aorte a moins d'ouverture que les deux branches de l'artere du poumon, mais aussi que les forces mouvantes des deux ventricules, & les résistances qu'ils ont à surmonter sont égales. Je n'ay que faire de disputer sur le premier fait; & pour ce qui regarde le second, je croy avoir démontré que comme la résistance est beaucoup plus grande dans la distribution qui se fait par tout le corps, aussi la force mouvante de l'aorte est bien plus grande que celle de l'artere du poumon: d'où il résulte par les loix du mouvement des liqueurs, que quand même le tronc de l'aorte n'auroit qu'un tiers de l'ouver-

sur la circulation dans le fœtus. 15
ture qu'ont les branches de l'artere du
poumon unies ensemble, tout le sang
y circuleroit avec la même facilité,
puisque'il auroit trois fois plus de vitesse.
Le paralogisme de M. Mery me paroît
si évident, que je suis surpris qu'il ne
s'en soit pas apperçu luy-même.

Ce seroit icy le lieu d'examiner ce
qu'il ajoute touchant la valvule qui est
à l'entrée du trou ovale: mais comme
j'ay resolu de donner des preuves di-
rectes du mouvement du sang par le
trou ovale, de la maniere que l'ensei-
gnent les Modernes, je me reserve à
expliquer en même tems la disposition
de la valvule, & à répondre à toutes
les difficultez. Pour ce qui est des ex-
periences qu'on allegue pour faire voir
que la valvule ne peut pas empêcher
le retour du sang, je doute fort qu'elles
soient aussi convaincantes que M. Mery
l'a crû. *Si l'on pousse de l'eau*, nous
dit-il, *par l'aorte ou par les veines du*
poumon dans le cœur, elle passera sans
effort de l'oreillette gauche par le trou
ovale dans le ventricule droit. Je n'ay
garde de contester le fait. Mais quand
M. Mery a seringué de l'eau par l'aorte

dans le ventricule gauche, n'a-t-il pas fait reflexion qu'il forçoit les valvules sigmoïdes de l'aorte, & les valvules tricuspides du ventricule, effort bien plus grand que celuy de faire passer la liqueur dans l'oreillette droite malgré la valvule qui se trouve à l'entrée du trou ovale. Quoy ! parcequ'une liqueur forcée par une seringue passe des troncs des veines dans les branches malgré la résistance des valvules, sera-t-on en droit de conclure que naturellement la liqueur doit avoir ce mouvement-là, & que les valvules ne sont pas faites pour s'y opposer ? Permettez moy, Monsieur, de rapporter icy un passage de M. Bellini; aussibien le sujet a-t-il beaucoup de rapport à celuy que nous traitons. Cet Auteur prouve tres solidement, que le mouvement de la bile n'est pas tel que Sylvius le croyoit, c'est-à-dire, que la bile ne remonte pas dans le foye par le canal hépatique, mais tout au contraire qu'elle descend par là dans l'intestin & dans la vesicule. Il fait voir que l'observation qu'on avoit faite en seringuant une liqueur dans le canal hépatique, laquelle avoit passé sans

sur la circulation dans le fœtus. 17.

sans peine non seulement dans les ramifications du canal biliaire, mais aussi dans les gros troncs de la veine cave, & ensuite dans le cœur; que cette observation, dis-je, ne montre pas que ce soit là le cours naturel de la bile. Après quoy il ajoûte, *Que si l'on veut juger du mouvement naturel des liquides dans les corps des animaux par ces sortes de seringuemens, ayez patience, & je vais vous proposer un animal où les humeurs circulent dans un sens tout opposé au mouvement qu'elles ont véritablement: car ajustez, par exemple, à toutes les extrémités des rameaux des artères de semblables seringues ou siphons & poussez-en les pistons: comme il n'y a point de valvules dans toute la longueur des artères pour empêcher cette impulsion, vous déterminerez de quel côté il vous plaira dans toute l'étendue des artères la liqueur que votre seringue contient; & d'une telle propriété de ce siphon, il me sera permis de conclure que le cours naturel du sang par l'artère sera celui que je voudray, & que mon caprice me fera imaginer: mais retirez-vous avec ces chimères.* Voicy les pro-

18 *Nouvelle Lettre Anatomique*
pres paroles : *Quod si per ejusmodi siphones arguendus est motus naturalis liquidorum in corporibus animalium, expecta tantisper & ego tibi constituam animal cujus liquida moveantur inverso planè ordine, quo reverà ipsa moventur. Aptæ etenim, exempli gratiâ, singulis summis ramulis arteriarum siphones similes, deinde embolum age : quum nulla obstat valvula per longitudinem arteriarum, liquidum contentum intra siphonem agam per eandem arteriarum longitudinem quocumque licebit, & ex ejusmodi siphonis vi deducam motum sanguinis per arteriam, naturalem esse quemcunque vultero licet monstro similem : sed apage hæc. Voyez Bellini opusc. de motu bilis.*

Remarquez , s'il vous plaît , Monsieur , que s'agissant icy du canal biliaire , où il n'y a point de valvule , M. Bellini s'est servi de l'exemple des arteres , comme faisant beaucoup plus à son sujet. Mais afin de rendre toutes choses égales , j'ay bien voulu employer l'exemple des veines. De tout cela , on doit conclure qu'en changeant la disposition des forces mouvantes , en les

ôtant du lieu où elles sont , & en les plaçant où elles ne devroient pas être, on peut bien changer le mouvement des liqueurs ; mais qu'il ne s'ensuit pas que ce soit là leur cours naturel.

Je viens à l'autre expérience dont M. Mery se sert pour faire voir que la valvule ne peut pas fermer le trou ovale. *Si par le moyen de l'air soufflé par l'aorte, dit cet Anatomiste, on donne au cœur toute son étendue, & qu'on le laisse sécher en cet état, on trouvera en l'ouvrant ensuite le trou ovale manifestement ouvert sans diminution de la grandeur de sa prétendue valvule. Toutes ces raisons jointes ensemble, ajoute-t-il, prouvent donc que la valvule que tous les Modernes supposent être placée à l'entrée du trou ovale, ne peut empêcher une partie du sang des veines du poumon de passer par ce trou dans le ventricule droit, puisqu'elle ne peut le fermer.*

Je ne sçay ce que M. Mery entend par donner au cœur toute son étendue. Dans la diastole le cœur ne fait que se relâcher : l'action des fibres venant alors à cesser, il se remet dans son premier état ; la pointe s'éloigne de la base, &

les cavitez se dilatent autant qu'il est nécessaire pour recevoir le sang que les oreillettes y poussent. Au lieu que l'extension que luy donne l'air soufflé est violente; & beaucoup plus grande que celle que le cœur doit avoir naturellement. Il en est de même des vaisseaux; en soufflant fortement par l'aorte, on les dilate bien plus qu'ils ne devroient l'être; & les laissant sécher en cet état, il n'est pas étonnant que le trou ovale demeure ouvert sans diminution de la grandeur de sa valvule.

Mais remarquez, je vous prie, Monsieur, la conséquence que M. Mery tire de cette expérience : c'est à peu près comme si je raisonnois ainsi : Une valvule desséchée & retirée ne peut pas fermer un orifice; donc la même valvule souple & flexible ne pourra pas le fermer. Je voudrois bien qu'on laissât sécher les troncs de l'artere pulmonaire & de l'aorte, on verroit alors si leurs valvules sigmoïdes seroient capables de fermer l'ouverture de ces tuyaux, & d'empêcher le retour du sang. Tout le jeu des valvules ne vient que de leur souplesse, & de la flexibilité avec la-

sur la circulation dans le fœtus. 11
quelle elles s'écartent ou s'appliquent
contre les tuniques des vaisseaux. En
les desséchant vous faites rider & reti-
rer leurs fibres, & il n'est pas possible
que les fibres étant si fort raccourcies
la valvule puisse s'appliquer directe-
ment à l'orifice, & encore moins le
fermer. Prétendre que des valvules re-
tirées, & qui ont perdu leur souplesse
ayent la même action qu'auparavant,
c'est comme si on vouloit élever de
l'eau par une pompe, dont le cuir est
desséché, & la soupape entièrement
inutile.

Après avoir répondu aux raisons &
aux expériences alléguées par M. Mery,
je ne croy pas qu'il soit nécessaire de le
suivre dans l'explication qu'il nous don-
ne de l'usage du trou ovale, & de ce-
lui du canal de communication; d'ail-
leurs, ce qu'il en dit dans les Mémoires
de l'Académie du mois d'Aoust 1693,
étant fondé sur une hypothèse assez sin-
gulière de l'action de l'air pour entre-
tenir la circulation du sang, sur quoy
j'ay encore le malheur de n'être pas
de son sentiment, il faudroit entret
d'abord dans cette discussion, & cela

21. *Nouvelle Lettre Anatomique*
m'engageroit dans une longueur trop ennuyeuse . il vaut mieux m'aquiter de ce que j'ay promis , & donner icy des preuves directes du mouvement du sang par le trou ovale. Voicy, Monsieur, quelques réflexions que j'ay faites là-dessus. Je ne pense jamais qu'avec admiration à la mécanique étonnante de ces parties , qui ne sont faites qu'à tems , c'est-à-dire , qui ne doivent durer qu'autant que le fœtus est renfermé dans la matrice , semblables aux échaffauts qu'on élève seulement pour servir à la construction d'un édifice , & qu'on met à bas dès que le bâtiment est achevé : tout cet attirail auparavant si nécessaire des membranes, du cordon & du placenta devient d'abord inutile, & doit même être retranché immédiatement après que l'enfant a vu le jour. Et ce qu'il y a de plus surprenant, c'est que non seulement les vaisseaux *ombilicaux* se dessèchent après qu'on a coupé le cordon , de maniere qu'on ne sauroit plus voir la moindre trace de leur cavité ; mais aussi que le canal *véneux*, le trou *ovale*, & le canal *arteriel* se bouchent & s'effacent insensiblement. Il

n'est pas possible d'en comprendre les raisons sans savoir l'usage de tous ces conduits, & cela même nous servira à nous faire connoître quel doit être le mouvement du sang par le trou ovale.

Il me paroît que l'usage de tous ces conduits est de diminuer la résistance du sang; ce qui étoit d'autant plus nécessaire, que pendant tout le tems que le *fœtus* est renfermé dans la matrice, les forces mouvantes y sont extrêmement foibles. On n'a qu'à considérer la grande délicatesse avec le peu de *cohésion* & de fermeté qu'ont alors les fibres des muscles, pour être persuadé que les mouvemens du *fœtus* ne peuvent être que fort languissans: ce qui se doit entendre aussi de l'impulsion des liqueurs, & en particulier de la circulation du sang. Il falloit donc que le degré de résistance que le sang fait dans son mouvement circulaire fût à proportion beaucoup moindre; & c'est à quoy l'Auteur de la nature a pourvu d'une manière admirable en acourcissant la route que le sang doit tenir, & en luy ouvrant des canaux tout particuliers. Cela se voit sensiblement dans

le canal *véneux*, comme M. Mery l'a très bien remarqué. Le sang qui est poussé dans les artères *ombilicales* souffre un si grand frottement dans toute la longueur du cordon, & dans la distribution infinie des vaisseaux, qui se répandent dans les membranes ou envelopes & dans le *placenta*, que revenant par la veine *ombilicale*, & ayant perdu si fort de son mouvement il ne pourroit jamais recommencer une nouvelle circulation dans le foye en passant par les rameaux de la veine porte : mais il trouve tout à propos un chemin plus court par le canal *véneux*, qui du *sinus* de la veine porte charie immédiatement le sang dans un des troncs de la veine cave. Il se passe quelque chose d'approchant dans le cœur. Comme le *fœtus* ne respire point, & qu'ainsi ne se faisant dans le poumon, qui est encore immobile, ni mélange d'air, ni aucune autre alteration qu'on puisse supposer dans le sang, il eût été inutile & même embarrassant que toute la masse circulât au travers des poumons : la nature a sagement pourvu à ce que la plus grande partie du sang ne passât que
par

par un ventricule. Elle a épargné par là autant de résistance qu'il en eût fallu surmonter si la circulation se fût faite comme dans les adultes, & que tout le sang eût dû passer par le poumon & par les deux ventricules. C'est à quoy sont destinez les deux conduits qui sont à la base du cœur, dont l'un, à savoir le canal *arteriel*, sert à porter directement dans l'aorte, sans circuler dans le poumon ni dans le ventricule gauche, une grande partie du sang qui sort du ventricule droit. L'autre conduit, c'est-à-dire le trou ovale, donne passage de l'oreillette droite dans la veine pulmonaire à une certaine quantité de sang, qui sans entrer dans le ventricule droit ni dans le poumon passe dans le ventricule gauche & de là dans l'aorte. Ces deux routes sont aisées & naturelles, & l'on voit bien que tout cela répond également au même but, qui est de diminuer le frottement & la résistance du sang: au lieu que s'il en faut croire M. Mery le trou ovale auroit un usage tout à fait opposé. Le sang qui reviendrait par ce conduit dans l'oreillette droite passeroit selon luy

deux fois pour le moins , & peut-être davantage dans le ventricule droit & dans le poumon avant que de pouvoir gagner l'aorte. Ainsi bien loin de raccourcir le chemin , ce seroit faite faire au sang pour le moins deux fois la même route : ce seroit par conséquent augmenter le frottement & la résistance ; & cela non seulement sans nécessité , mais même contre la fin générale qu'il semble que l'Auteur de la nature se soit proposée , en ouvrant ces conduits particuliers dans le *fœtus*. Ajoutez à cela que dans l'hypothèse de M. Mery , il se feroit à chaque battement du cœur une circulation particulière au travers des poumons de toute cette quantité de sang , qui reviendrait dans l'oreillette droite par le trou ovale : circulation absolument inutile à tout l'animal , & encore moins nécessaire pour le poumon , puisque les vésicules n'étant pas encore développées dans le *fœtus* , & tous les vaisseaux étant plissés & raccourcis , il semble que ce soit la partie du corps la moins capable de porter une grande quantité de sang. Je ne sçay , Monsieur , si ce raisonnement vous paroîtra

tout à fait convaincant; mais j'avouë que cela seul me détermineroit à croire que le mouvement du sang par le trou ovale est de l'oreillette droite dans la veine du poumon, comme l'ont enseigné les Modernes.

Ce qui me confirme encore plus dans cette pensée, c'est qu'il est absolument nécessaire dans le *fœtus* que l'oreillette droite fournisse une certaine quantité de sang au ventricule gauche. Les cavitez des deux ventricules étant à peu près égales, il n'y a point de doute que le ventricule gauche aussi bien dans le *fœtus* que dans les adultes ne doit contenir une quantité de sang à peu près égale à celle qui est sortie du ventricule droit; & pour cela il faut de toute nécessité supposer que l'oreillette droite en fournit une partie par le moyen du trou ovale. Selon le sentiment de M. Mery, à peine entreroit-il dans le ventricule gauche un tiers du sang qui a passé par le ventricule droit: & comme il en passeroit aussi moins par l'aorte que par l'artere pulmonaire, ce seroit renverser l'ordre de la circulation; c'est-à-dire, que dans le grand cercle

que le sang décrit, & pour cette distribution qui se doit faire par tout le corps de l'animal, il n'y auroit que fort peu de sang. Ces inconveniens ne se rencontrent point dans le sentiment ordinaire : comme l'ouverture du trou ovale est fort approchante de celle du canal *arteriel*, le ventricule gauche peut recevoir par là une certaine quantité de sang, qui répond à celui qui s'écoule immédiatement dans l'aorte; de sorte que le sang contenu dans les deux cavitez se trouve dans une juste proportion. Mais ce n'est pas encore tout, & vous allez voir, Monsieur, qu'en supposant cette égale quantité de sang contenu dans les deux ventricules, on découvre un artifice admirable, & un autre usage très important du canal *arteriel* & du trou ovale.

En effet il résulte de cette supposition, que dans chaque battement du cœur il passe presque un tiers plus de sang par l'aorte que par le tronc de l'artere pulmonaire; & c'est ce qui paroît d'une nécessité indispensable dans le *fœtus*. Car enfin si l'on fait attention qu'outre l'impulsion du sang au travers

de toutes les parties du corps, il falloit encore pourvoir à une circulation extraordinaire & tres embarassée, qui se fait dans tout *l'arriere-faix* par les vaisseaux ombilicaux, on concevra aisément que l'aorte devoit porter plus de sang dans le *fœtus* que dans les adultes : aussi peut-on observer, que dans une seule pulsation, outre tout le sang qui sort du ventricule gauche, dont la quantité est à peu près la même que de celui qui sort du ventricule droit, il s'écoule immédiatement dans l'aorte par le moyen du canal *arteriel* plus d'un tiers du sang de l'artere du poumon. Et ce qu'il y a encore de remarquable, ce canal ne s'ouvre pas dans le tronc de l'aorte, mais dans sa branche inferieure, qui seule avoit besoin de ce surcroît de sang, à cause que les arteres *ombilicales* en tirent leur origine. Vous voyez, Monsieur, que rien ne se dément, & qu'au contraire tout se soutient admirablement bien dans l'hypothèse des Modernes.

Il y auroit encore beaucoup de réflexions à faire : mais comme ce n'est que par occasion que je me sens engagé

à parler de l'usage des conduits particuliers au *fœtus*, je croy que ce que j'en ay dit suffira pour établir la vérité du sentiment que je défens. J'ajouteray seulement que M. Cyprianus Docteur en Médecine & Lithotomiste célèbre m'a communiqué sur cela une pensée, qui vous paroîtra une peu singulière; je me trompe pourtant fort, Monsieur, si elle n'est de votre goût: il prétend qu'on peut tirer de la disposition du trou ovale, & du canal *arteriel* une des plus fortes raisons qui déterminent le *fœtus* à sortir de la matrice; cela est fondé sur ce qu'on observe que les ouvertures de ces conduits ne gardent pas sur la fin la même proportion qu'ils avoient d'abord avec les artères qui sont à la base du cœur; & que lorsque le *fœtus* approche de son terme, & dans un tems où tous ces vaisseaux sont si considérablement grossis, on voit au contraire le trou ovale & le canal *arteriel* diminuer très sensiblement: leurs ouvertures n'ayant donc plus la même proportion avec les autres ruyaux, il faut de toute nécessité que l'artère pulmonaire souffre une violente dilatation, &

que le sang fasse tous les jours de nouveaux efforts pour circuler au travers des poumons. Et il est aisé de concevoir que ces efforts augmentent à un tel point que le *fœtus* en est enfin réduit à ne pouvoir rester plus longtems sans respirer. C'est là vraisemblablement ce qui luy cause ces grandes agitations, qui précèdent sa sortie hors de l'*utero*, & ce qui le force à déchirer ses envelopes. La matrice rudement ébranlée par les mouvemens vifs & inquiets du *fœtus*, fait en même tems de tres fortes contractions; & par de fréquentes secousses, aidée de la pression des muscles de l'abdomen & du diafragme, elle se déliyre peu à peu d'un fardeau qui commence à luy être à charge. Je ne fais que vous indiquer simplement le fait, qui merite bien qu'on y fasse une plus grande attention. Je pourray quelque jour, Monsieur, vous entretenir plus amplement sur cette matiere.

Mais pour revenir au sujet qui est en question entre M. Mery & moy, je ne connois que deux moyens pour s'assurer quel doit être le mouvement d'une liqueur dans un tuyau : l'un est de savoir

de quel côté vient l'impulsion de la liqueur ; & l'autre , si le tuyau a des valvules , comment elles sont disposées. Examinons premicrement de quel côté peut être l'impulsion du sang qui passe par le trou ovale , nous parlerons ensuite de la disposition de la valvule. Chacun sçait qu'au lieu que les cavitez des ventricules du cœur sont à peu près égales , il y a une tres grande difference entre celles des oreillettes. La cavité de l'oreillette droite est beaucoup plus grande que celle de la gauche , & le fameux Loyer en a donné une bonne raison dans son Traité du cœur : le passage est un peu trop long pour le rapporter tout entier ; en voicy seulement la conclusion. *Cum auriculæ ad conjiciendum in ventriculos sanguinem nata atque constituta videantur , sanguinis autem à vena cava in dextrum cordis ventriculum influxus lenis sit ; ideò majore illic & ampliore auricula opus est , quæ sanguinem tantâ copiâ intra ambitum suum excipiat , & ventriculo injiciat , quanta ferè ad sinum illius implendum sufficiat : à vena pulmonali autem cum propter pulmonis in expiratione colla-*

*psum & subsidendam sanguis expressus
confestim & copiosius argetur; hoc solum
requiri videtur, ut praterlabenti in si-
nistrum ventriculum sanguini motus for-
tior imprimatur, ejusque cursus promo-
veatur aliquantulum, adeoque tanta au-
ricula subsidium non desiderat : c'est-
à-dire, que la constitution des oreil-
lettes faisant voir qu'elles sont desti-
nées à chasser le sang dans les ven-
tricules du cœur, & l'influence de
cette humeur par la veine cave dans
le ventricule droit se faisant lente-
ment & presque sans violence, il
étoit nécessaire qu'il y eût à l'em-
bouchûre de cette veine dans ce ven-
tricule une ample & forte oreillette
capable de contenir la grande quan-
tité de sang que cette veine fournit,
& d'en exprimer avec force dans le
ventricule droit presque assez pour
remplir toute la cavité de ce même
ventricule : mais le sang étant in-
cessamment & abondamment chassé
de la veine pulmonaire par l'affaisse-
ment & le resserrement des vésicules
des poumons dans l'expiration, il
n'étoit pas nécessaire que le ventri-*

„ cule gauche eût une oreillette si con-
„ siderable pour y pousser le sang avec
„ vitesse.

Il faut avouër que cela n'est pas tout à fait exact. Je ne voudrois pas absolument nier que la contraction ou l'affaïssement du poumon dans l'expiration ne puisse contribuer en quelque maniere à pousser le sang dans l'oreillette gauche : mais il n'est pas vray que cette contraction en soit précisément la cause. Pour en être convaincu on n'a qu'à remarquer que dans l'état naturel il se fait bien pendant le tems d'une seule inspiration du moins deux ou trois battemens. D'ailleurs l'experience de M. Hook rapportée par Louver luy-même nous fait voir démonstrativement que les poumons peuvent demeurer quelque tems gonflés & immobiles, sans que le mouvement du sang en soit interrompu. Mais après tout, ce raisonnement est fondé sur une vérité incontestable : c'est que le sang qui a circulé par tout le corps , & qui est rapporté par la veine cave ascendante & descendante , a beaucoup plus perdu de son mouvement, que celui qui revient

des poumons. Il falloit donc nécessairement que le tuyau par où il coule fût plus large, & pour cela la veine cave & l'oreillette droite ont dû avoir plus d'ouverture que la veine du poumon & l'oreillette gauche : c'est aussi ce qu'on peut voir en comparant leurs diamètres. Cependant comme malgré cette inégalité de vitesse il falloit fournir dans le même instant aux deux ventricules une égale quantité de sang ; voicy le mécanisme dont l'Auteur de la nature s'est servi. L'un & l'autre troncs de la veine cave en approchant du cœur sont environnez de fibres charnues très fortes, dont l'arrangement circulaire nous marque évidemment l'usage, qui est d'accélérer le mouvement du sang vers le cœur. D'ailleurs l'oreillette droite est composée de gros paquets de fibres au moins deux fois plus fortes que celles de l'oreillette gauche. Ainsi ce qui manque du côté du mouvement de la liqueur est recompensé par la force de l'impulsion. Remarquez en passant, Monsieur, que la force des fibres de l'oreillette droite se trouve presque dans la même proportion avec celle des fibres

36 *Nouvelle Lettre Anatomique*
de l'oreillette gauche, que la force des fibres du ventricule gauche l'est à celle des fibres du ventricule droit : la raison comme vous voyez en est sensible, & il n'est pas nécessaire que j'insiste là-dessus.

Ce que je viens de dire suffit pour expliquer de quelle maniere le sang peut être fourni également aux deux ventricules. J'ajouteray que de cela seulement que l'impulsion est beaucoup plus forte du côté de l'oreillette droite, il s'ensuit que pendant que le trou ovale est ouvert il faut nécessairement que le mouvement du sang y soit de l'oreillette droite dans la veine du poumon. Sans parler icy de la disposition du trou ovale ni de sa valvule, & à ne le regarder que comme un passage d'une oreillette à l'autre, par où le sang peut aller & venir avec la même facilité ; il est toujours vray de dire que la contraction forte & subite de l'oreillette droite doit l'emporter sur l'action bien plus foible de l'oreillette gauche ; qu'ainsi le sang doit céder à la plus grande percussion, & couler vers le lieu où il y aura le moins de résistance. Or il est certain

qu'il y en aura moins du côté où l'action de la force mouvante est beaucoup moindre, c'est-à-dire, du côté de l'oreillette gauche.

Mais parceque cette impulsion n'est pas *continue*, & que la contraction de l'oreillette venant à cesser il eût pû revenir quelque petite quantité de sang par le trou ovale, il a falu employer icy la même mécanique, dont la nature se sert dans la plûpart des tuyaux. Mécanique si absolument nécessaire que même dans les deux grandes arteres du cœur, dont les forces mouvantes sont prodigieuses, on trouve des valvules sigmoïdes pour empêcher le retour du sang.

La petite membrane qui est placée à l'entrée du trou ovale doit donc être regardée comme une valvule destinée à cet usage. C'est une vérité reconnue de tous les Anatomistes : le seul M. Mery a pû la nier, prévenu de son raisonnement sur la difference des diamètres de l'artere pulmonaire & de l'aorte ; il nous dit qu'il n'y a nulle apparence que le trou ovale ait à son entrée une valvule disposée de maniere qu'elle donne passage

38 *Nouvelle Lettre Anatomique*
au sang de la veine cave dans la veine
du poumon, ni qu'elle empêche son retour
dans la veine cave. Il faut avouer,
Monsieur, que c'est une maniere assez
extraordinaire de disputer sur un fait,
que de nous dire qu'il n'y a nulle appa-
rence que cela soit. Mais, ajoûte M.
Mery, S'il y avoit une valvule à l'em-
bouchûre de ce trou capable de produire
ces deux effets, comme le supposent tous
les Modernes, il est certain que le sang qui
coule incessamment dans le tronc de la
veine du poumon venant à fraper à plomb
contre cette valvule auroit beaucoup plus
de force pour la tenir appliquée à l'en-
trée du trou ovale, que le sang de la
veine cave n'en auroit pour l'ouvrir; par-
ceque le sang de cette veine ne fait que
glisser de côté sur cette prétendue val-
vule.

C'est-là, à mon sens, ce que M.
Mery a pu avancer de plus specieux
pour appuyer son sentiment. Cette sup-
position, que le sang de la veine du
poumon frappe à plomb contre la val-
vule n'est pourtant pas exactement vraie,
comme il me seroit aisé de le faire
voir; au lieu que voicy des faits qu'on ne

sauroit révoquer en doute. Je demande s'il n'est pas vray que l'urine qui tombe goutte à goutte par les uretères, & qui dans leur insertion ne fait que glisser entre la duplicature des membranes de la vessie; que l'urine, dis-je, entre tres facilement dans la vessie malgré le poids de toute la liqueur qui est déjà dans sa cavité, & qui porte bien à plomb sur toute l'insertion oblique de chaque uretere. En veut-on un exemple encore plus formel? On ne sauroit nier que le sang de la veine axillaire gauche ne porte directement & à plomb sur la valvule qui est placée à l'embouchûre du canal *thoracique*, puisque du moins dans l'homme, le sang de cette veine est porté horizontalement dans la souclaviere; cependant cela n'empêche point que le chile & la lymphe ne soulèvent la valvule, & ne se mêlent avec le sang. La raison en est que l'impulsion de ces deux premiers liquides a bien plus de force pour ouvrir la valvule, que n'en a la pesanteur du sang pour la tenir appliquée. L'on n'en sera pas surpris si l'on fait attention à la pression des viscères, & au mouvement consis-

40 *Nouvelle Lettre Anatomique*
nucl du diafragme, & des muscles du
bas ventre & de la poitrine : tout cela
joint à l'action des valvules qui sont
dans toute la longueur du canal *thoracique*
sert à pousser fortement le chile
vers la veine axillaire, & à luy faire sou-
lever sans peine la soupape qui couvre
l'insertion du canal. Je conçois tout
de même que le mouvement peristalti-
que des ureteres est assez fort pour
pousser l'urine dans la vessie malgré le
poids de la liqueur qui y est contenuë.
Et pourquoy prétendrait-on que la con-
traction de la veine cave & de l'oreil-
lette droite ne fût pas suffisante pour
produire un pareil effet à l'égard de la
valvule qui est à l'entrée du trou ovale ?
Soutenir que cette impulsion n'est pas
capable de tenir la valvule ouverte,
c'est ignorer la force du choc & de la
percussion, dont les effets sont en quel-
que maniere incroyables.

Enfin M. Mery conclut que la *stru-
cture du trou ovale* fait voir aussi qu'il
ne peut y avoir de valvule à son em-
bouchure : car ce trou étant placé entre
deux demi-cercles qui le forment, dont
l'un est creusé dans le côté interne de
l'oreillette

sur la circulation dans le fœtus. 41
l'oreillette droite appliqué à celuy de la
gauche, & l'autre dans une petite por-
tion du bord de la prétendue valvule,
dont tout le reste du contour fait partie de
l'oreillette gauche, il est visible que cette
valvule ne peut fermer le trou ovale,
parcequ'elle ne peut être déplacée pour
s'appliquer à son entrée.

J'avouë, Monsieur, que j'ay eû de
la peine à comprendre sur quoy étoit
fondée la conclusion de ce raisonne-
ment. Mais après l'avoir bien examiné,
j'ay vû que tout rouloit sur ce que M.
Mery n'avoit alors en vûe que cette
portion de la petite membrane, la-
quelle est attachée interieurement dans
le contour du trou ovale, & qu'il ne
la distinguoit point de l'autre portion
qui est lâche, & qui peut s'écarter ou s'ap-
pliquer contre l'orifice. Pour toute ré-
ponse à sa difficulté, j'ay fait dessiner le
plus exactement qu'il m'a été possible le
trou ovale & la valvule qui est placée
à son embouchûre. Je me suis servi
pour cela d'un cœur de veau, n'ayant
point à présent de fœtus humain.

La 1. figure représente le trou ovale vu du côté de l'oreillette droite.

A. A. les deux troncs de la veine cave ouverts. B. l'oreillette droite. C. cette avance membraneuse & charnue que Loyer a appelée *tubercule*, & qui détermine le sang de la veine ascendante & de la descendante à couler dans l'oreillette. D. le trou ovale. E. cette portion de la petite membrane qui est attachée intérieurement dans la plus grande partie de la circonférence du trou ovale : l'autre portion qui est lâche est aussi enfoncée, & c'est ce qui fait la cavité. F. la veine coronaire. G. le ventricule droit ouvert.

Je prens, comme vous voyez, Monsieur, tout ce grand contour pour le trou ovale. De la manière dont M. Mery s'exprime, il semble qu'il n'entend par le trou ovale que la cavité où la petite membrane s'enfonce, & par où passe le sang. Il me paroît au moins que c'est là le sens qu'on doit donner à ces paroles : *Ce trou étant placé entre deux demi-cercles qui le forment, dont l'un est creusé dans le côté interne de l'oreillette*

sur la circulation dans le fœtus. 43
droite appliqué à celui de la gauche, &
l'autre dans une petite portion du bord
de la prétendue valvule, dont tout le
reste du contour fait partie de l'oreillette
gauche. Par cette description M. Mery
renverse entièrement les idées; com-
ment pourroit-il trouver une valvule à
l'embouchure du trou ovale, luy qui
nous représente ce trou comme creusé
dans une portion même de la prétendue
valvule? Pour moy sans insister icy sur
la figure ovale, qui est apparemment
ce qui a donné lieu à sa dénomination,
je conçois que s'agissant d'expliquer
l'usage & la disposition de la petite
membrane qui sert de valvule, il faut
nécessairement prendre pour le trou
ovale le contour entier. Et pour ce qui
est de la membrane, je la mets au nom-
bre des soupapes à *clapet*, & j'y re-
marque trois choses. 1°. Elle est dans
une position oblique. 2°. La plus
grande partie de cette membrane est
attachée dans le bord interne du trou
ovale; il n'y reste qu'une ouverture
formée par cette portion de la mem-
brane qui étant libre dans cet endroit-
là peut s'écarter, ou s'appliquer contre

l'orifice. 3°. Du côté de la veine du poumon la petite membrane est beaucoup plus large que tout le contour; ce qui se doit entendre principalement de l'orifice, & de l'endroit où j'ay dit qu'étant libre & lâche elle pouvoit s'y appliquer ou s'en écarter.

Il est aisé de voir par cette disposition, que le sang qui est rapporté par la veine cave inférieure venant à frapper contre le *tubercule*, & trouvant immédiatement audessous & vers l'endroit où il est poussé une membrane lâche, & qui cède facilement à l'impulsion, il doit passer sans difficulté dans la veine du poumon. Aussi trouve-t-on dans les cœurs des *fœtus* le trou ovale toujours ouvert, & la petite membrane enfoncée du côté de la veine du poumon, ce qui n'arriveroit point, sans doute, si le sang avoit eû dans le fœtus un mouvement tout à fait contraire.

La II. figure représente le trou ovale vu du côté de la veine pulmonaire.

A. la veine pulmonaire ouverte. B. l'orcillette gauche. C. le ventricule gauche ouvert. D. le trou ovale. La mem-

sur la circulation dans le fœtus. 43
brane qui est lâche & plissée est, comme
on voit, attachée dans la plus grande
partie de la circonférence : le seul en-
droit où elle est libre forme la cavité
par où le sang passe. Je représente icy
cette cavité telle qu'on la voit lorsque
la petite membrane est soulevée soit en
soufflant, soit en poussant un stilet con-
tr'elle.

On peut remarquer que ses extrémi-
tez s'étendent bien plus loin ; &, com-
me je l'ay déjà dit, la membrane étant
beaucoup plus large que le trou ovale,
on n'a qu'à l'abattre pour s'assurer
qu'elle ferme exactement l'orifice.

Il faut encore observer que ce que
Louver appelle *tubercule* dans l'oreil-
lette droite, fait de ce côté icy comme
un petit rebord, qui s'étend jusqu'à l'en-
droit sur lequel la petite membrane
porte, lorsqu'elle est abaissée.

Ainsi le sang qui revient des poumons
étant déterminé par cette éminence
à couler vers les côtes pour gagner
l'oreillette gauche, étend la petite mem-
brane, & l'applique si exactement à
l'orifice que dans l'état naturel, & en
supposant la lenteur de la circulation

46 *Nouvelle Lettre Anatomique*

du sang dans le *fœtus*, je ne croy pas qu'il puisse rien revenir par là. Au reste, il faut bien que cette petite membrane puisse fermer exactement l'orifice, puisqu'elle le ferme effectivement après que le *fœtus* est né.

Je conçois que cela se peut faire en cette maniere. Quand l'air a une fois dilaté les vésicules, & étendu les vaisseaux du poumon, la circulation y devient beaucoup plus libre, & le sang qui trouve par là une route plus aisée cesse peu à peu de faire effort pour passer par le trou ovale : la petite membrane y demeure donc alors toujours appliquée par le sang qui revient du poumon ; & comme elle est encore imbibée d'une humidité visqueuse, elle s'attache insensiblement à ce rebord, & ferme si bien la cavité qu'à peine en peut-on voir aucune trace. Cela se fait même en assez peu de tems, puisque dans les animaux nez depuis quelques mois, rarement trouve-t-on le trou ovale ouvert.

Voilà, Monsieur, ce que j'avois à dire touchant le mouvement du sang par le trou ovale. Il est juste d'écouter à son tour M. Mery : je consens après

sur la circulation dans le fœtus. 47
cela que vous prononciez votre jugement en dernier ressort.

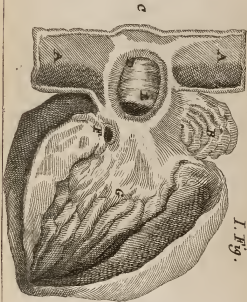
Il ne me reste qu'à vous demander pardon de la longueur de cette Lettre. En vous l'adressant je n'avois d'abord en vûë que de répondre d'une manière concise & serrée aux raisons & aux expériences de M. Mery ; & pour cela j'avois résolu d'exposer simplement les faits, & de vous en laisser tirer les conséquences. Il n'en falloit pas davantage pour vous, Monsieur, qui sçavez démêler si aisément le vray d'avec le faux, & dont le discernement est si sûr dans toutes les matieres de Physique. Mais après tout j'ay fait réflexion qu'il s'agissoit icy de détromper bien des gens, dont les uns manquent d'attention, & les autres n'ont pas l'esprit assez exact & assez juste pour découvrir par eux-mêmes le fort ou le foible d'une hypothèse. C'est là ce qui m'a déterminé à donner plus d'étendue à mes preuves & à mes raisonnemens ; je les soumets entierement à votre décision, & suis votre, &c.

A Londres le 1 de Novembre 1698.

Extrait du Privilege du Roy.

PAR Lettres Patentes du Roy données le 16
Octobre 1694, signées DE LA RIVIERE,
il est permis à M. B. Médecin de faire im-
primer & distribuer tous les mois & en tant
de volumes qu'il vaudra tout ce qui concerne
le Journal de la Médecine, pendant le tems de
six années, avec deffences à toutes personnes
de contrefaire ledit Journal sous quelque pré-
texte que ce soit, à peine de trois mille liv.
d'amende, ainsi qu'il est porté plus au long
par ledit Privilege.

*Registré sur le Livre de la Communauté
des Imprimeurs & Libraires de Paris le
5 Janvier 1695. Signé, AUBOÛY,
Syndic.*



I. Fig.

II. Fig.

